AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Autorização para menor de 18 anos participar Programa Bolsa Atleta

Estatuto da Criança e Adolescência – Lei 8.069, de 13 de julho de 1990 e suas alterações

Eu, Nome Pai/Responsável, Documento de Identificação nº RG Pai/Responsável, CPF nº CPF Pai/Responsável, pai/responsável por Nome do Menor, RG nº RG do Menor, CPF nº CPF do Menor, atleta/paratleta da modalidade de Modalidade, autorizo a sua candidatura ao Programa Bolsa Atleta para apoio à prática do esporte de rendimento, reconhecendo e acatando todas as normas da Lei nº 3.843, de 27/06/2016, alterada pela Lei nº 4.415, de 19/11/2018, Lei 5.198 de 16/12/2021 e Portaria nº 133, de 03/06/2022, consoante com o Edital de Chamamento Público nº 09/2022/SEJUCEL-CEL.

Local e Data

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Pai/Mãe ou responsável |  |
| Telefone de Contato | Contato |